

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-AMCESPAR

CNPJ: 00.358.098/0001-53 - IRATI - PR

FONE/FAX: 0xx (42) 3423 2404 / **0xx (42) 3422 9206**

Av. Getúlio Vargas, 515-Centro, Irati-PR

www.cisamcespar.org

CONTRATO DE RATEIO Nº 02/2019.

I- PARTES CONTRATANTES:

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região da AMCESPAR - CIS/AMCESPAR, pessoa jurídica de direito público, sediada na Avenida Getúlio Vargas, 515, Centro, Município de Irati, Estado do Paraná, CEP; 84500-000, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.358.098/0001-53, com telefone para contato; (42) 3422-9206, neste ato representado por seu Presidente, senhor Bertoldo Rover, doravante denominado **CIS/AMCESPAR** ou simplesmente **CONSÓRCIO**.

E

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA SOARES, inscrita no CNPJ sob o n.º 75.963.850/94, com sede na Rua XV de Novembro, n.º 135, município de Teixeira Soares, Estado do Paraná, neste ato representado por seu prefeito, o senhor **Lucinei Carlos Thomaz**, doravante denominado como **CONSORCIADO**, têm entre si ajustado o que segue:

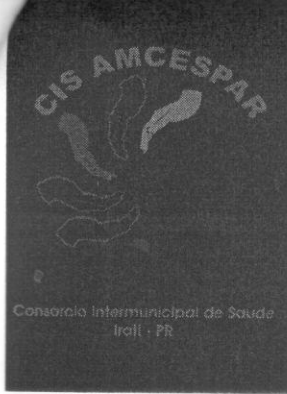
II- DO OBJETO:

Cláusula Primeira – O presente instrumento tem por objeto ratear as despesas do CIS/AMCESPAR entre os **CONSORCIADOS** nos termo do artigo 8º da Lei Federal nº 11.107/2005, em conjunto com art. 2º, inciso VII e art. 13 do Decreto Federal nº 6.017/07; e no Estatuto do CIS/AMCESPAR, bem como no demais normativos pertinentes à matéria;

Parágrafo Único. Consideram-se despesas do **CONSORCIO**, entre outras que vierem a ser regularmente constituídas:

- a) Despesas de instalação, aquisição de equipamentos e manutenção de sua sede e unidades;
- b) Despesas de execução do objeto e finalidades do **CONSORCIO**, previstas no contrato de consorcio público, contratos de programa e convênios;

96



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-AMCESPAR

CNPJ: 00.358.098/0001-53 - IRATI - PR

FONE/FAX: 0xx (42) 3423 2404 / **0xx (42) 3422 9206**

Av. Getúlio Vargas, 515-Centro, Irati-PR

www.cisamcespar.org

c) Despesas de remuneração de empregados, nela incluída as obrigações trabalhistas (FGTS), encargos fiscais, encargos sociais (INSS), obrigações patronais, entre outras obrigações trabalhistas;

d) Despesas relativas à prestação de serviços do CONSORCIO em favor do município consorciado, nos termos de convênio, contrato de programa ou outro instrumento congêneres.

III – DAS OBRIGAÇÕES:

Cláusula Segunda: O consorciado fica obrigado a repassar ao consorcio recurso financeiro para custear as despesas consorciais, tal recurso denominado cota de rateio, a qual é definida segundo critérios do IBGE, ou seja, segundo a população de cada município.

Parágrafo Primeiro – a cota de rateio do Município de Teixeira Soares é de **06% (seis pontos percentuais)**.

Parágrafo Segundo – a cota de rateio será dividida em duas partes: uma fixa e outra variável. A parte fixa corresponderá às despesas de manutenção administrativa do CONSORCIO e a cota variável corresponderá às despesas realizadas pelo CONSORCIO das quais resultarem benefício exclusivo ao CONSORCIADO.

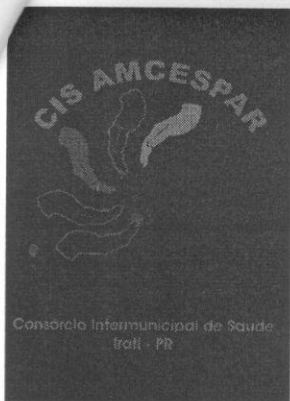
Parágrafo Terceiro – fica estabelecido que será aplicado o percentual determinado no parágrafo primeiro para o cômputo tanto da cota fixa quanto da cota variável, ou seja, cada consorciado contribuirá de acordo com sua cota de rateio.

Parágrafo Quarto – a parte fixa e a parte variável da cota de rateio será apurada mensalmente, àquela de acordo com as despesas administrativas gerais do CONSORCIO e está de acordo com os serviços ou benefícios pertinentes ao objeto do CONSORCIO que tiverem sido utilizados pelo consorciado nos mês transcorrido.

Parágrafo Quinto – O percentual da cota parte de cada CONSORCIADO poderá ser alterado quando houver desequilíbrio econômico-financeiro entre CONSORCIO e CONSORCIADO ou entre os CONSORCIADOS, mediante decisão fundamentada do colegiado competente nos termos do artigo 14, §2º e §7º do Estatuto do CONSORCIO.

Parágrafo Sexto – Compete ao CONSORCIADO:

a) Selecionar em conjunto com os demais municípios consorciados as ações, os projetos e os serviços que o consórcio disponibilizará;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-AMCESPAR

CNPJ: 00.358.098/0001-53 - IRATI - PR

FONE/FAX: 0xx (42) 3423 2404 / **0xx (42) 3422 9206**

Av. Getúlio Vargas, 515-Centro, Irati-PR

www.cisamcespar.org

- b) Adotar providências cabíveis para o repasse da cota de custeio mensal correspondente ao CONSORCIADO, no tocante às despesas administrativas e serviços prestados pelo CONSÓRCIO;
- c) Informar ao CONSÓRCIO, por escrito, qualquer inconformidade verificada na oferta dos serviços operacionalizado ou executados, visando possibilitar a adoção de medidas corretivas;
- d) Realizar os repasses financeiros nos prazos e valores constantes do presente contrato;
- e) Acompanhar e fiscalizar a execução do presente contrato.

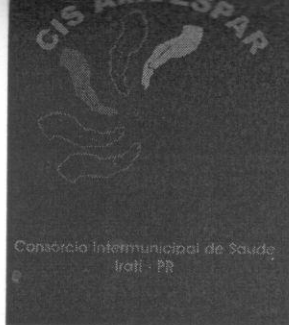
Cláusula Terceira – O CONSÓRCIO compromete-se a cumprir as seguintes obrigações:

- a) Disponibilizar ao CONSORCIADO os serviços demandados pelo consorciado, no tocante as indicações do Conselho de Secretários de Saúde, podendo ser submetido a Assembléia Geral de Prefeitos;
- b) Adotar todas as providências cabíveis à execução do presente contrato;
- c) Acompanhar a execução das ações demandadas pelos municípios consorciados;
- d) Prestar contas quadrimestralmente ao Conselho Fiscal e Assembleia Geral de Prefeitos, dos pagamentos devidos e pagos em razão da execução deste CONTRATO, enviando cópia aos municípios consorciados;
- e) Adotar as recomendações emanadas pelo CONSORCIADO em cumprimento à legislação e normas aplicáveis aos serviços a serem disponibilizados;
- f) Zelar pelo fiel cumprimento das cláusulas e condições deste contrato:

Parágrafo Único – Aos serviços novos que importem em alteração substancial, inclusão, alteração ou mudança, será submetido à discussão e aprovação em ato pertinente.

IV - DA PREVISÃO ORÇAMENTARIA.

Cláusula Quarta – As receitas com a execução do presente contrato será realizada de acordo com a legislação específica em vigor e correrão segundo as seguintes estimativas:



1.7.3.8.02.1.1.09.01.00.00.00	Fonte 353 Pessoal e Encargos	105.838,32
1.7.3.8.02.1.1.09.02.00.00.00	Fonte 354 Despesas Correntes	726.104,40
1.7.3.8.02.1.1.09.03.00.00.00	Fonte 355 Linha Saúde	4.742,76
2.4.3.8.01.1.1.09.00.00.00.00	Fonte 356 Investimentos	1.797,84

V – DO VALOR E FORMA DE REPASSE

Cláusula Quinta – Conforme regras estabelecidas para as obrigações financeiras referentes às atividades do Consórcio, o Contratante fica comprometido perante o Contratado com sua Cota-Parte Anual de 2019 no valor total de **R\$ 838.483,32**.

Parágrafo Primeiro – Conforme orçamento previamente estabelecido e aprovado conforme resolução nº 65 de 30/07/2018.

Parágrafo Segundo – O valor referente ao somatório da cota fixa e variável deverá ser pago mediante depósito em conta bancária de titularidade do CONSÓRCIO.

Parágrafo Terceiro – O valor referente às despesas fixas, pessoal, trabalhistas e encargos será enviado antecipadamente através de relatório parcial no início do mês e deverão ser depositados até o **20 (vinte) do mês corrente** em conta bancária específica de titularidade do CONSÓRCIO.

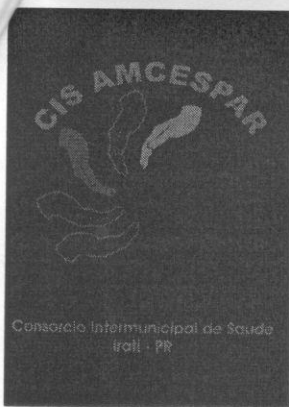
Parágrafo Quarto – Os valores de ajustes e de outras despesas variáveis deverão ser pago até o dia 15 (quinze) do mês subsequente, mediante depósito em conta bancária de titularidade do CONSÓRCIO, as quais são:

Fonte 353 - **Pessoal/encargos** - Banco do Brasil – Agencia 0182-1 Conta Corrente 52 184-1

Fonte 354 – **Despesas Correntes** - Banco do Brasil – Agencia 0182-1 Conta Corrente 52 185-x

Fonte 355– **Linha Saúde/Frotas** - Banco do Brasil – Agencia 0182-1 Conta Corrente 52187-6

Fonte 356 – **Investimentos** - Banco do Brasil – Agencia 0182-1 Conta Corrente 52 186-8



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-AMCESPAR

CNPJ: 00.358.098/0001-53 - IRATI - PR

FONE/FAX: 0xx (42) 3423 2404 / **0xx (42) 3422 9206**

Av. Getúlio Vargas, 515-Centro, Irati-PR

www.cisamcespar.org

VI – DA REPROGRAMAÇÃO OU REPACTUAÇÃO DE RECURSOS

Cláusula Sexta – No final do exercício, caso possua saldos excedentes dos recursos repassados pelo ente consorciado ao CIS/AMCESPAR, será repactuado ou reprogramado e gasto dentro da mesma natureza de despesa no exercício financeiro seguinte.

VII – DA ALTERAÇÃO DESTE CONTRATO:

Cláusula Sétima – O valor estabelecido no Contrato poderá ser alterado por termo aditivo, mediante solicitação do CONSORCIADO, desde que, em caso de aumento do valor o mesmo comprove a existência de suficiente dotação orçamentária necessária a cobrir as despesas decorrentes do aditivo a ser firmado, ou ainda, por decisão fundamentada do colegiado competente para fins de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do presente instrumento, mediante assentimento das partes por meio de Termos Aditivos ou atos pertinentes.

VIII - DA VIGÊNCIA

Cláusula Oitava – O presente instrumento vigorará até 31/12/2019.

Clausula Nona – o presente instrumento surtirá efeitos jurídicos a partir de sua assinatura.

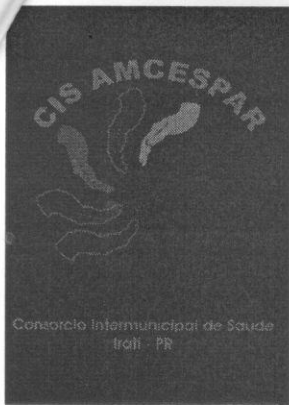
IX – DAS PENALIDADES:

Cláusula Décima – O inadimplemento das obrigações financeiras estabelecidas neste instrumento sujeitam o CONSORCIADO inadimplente às penalidades previstas nos Contrato de Consórcio, Estatuto do Consórcio e artigo 8º, §5º, da Lei Federal nº11.107/2005 (Lei dos Consórcios Públicos).

Parágrafo Único – No caso de inadimplência o consorciado será notificado para que regularize a sua situação perante o Consórcio.

X – DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula Décima Primeira – O presente instrumento será rescindido automaticamente no caso de o CONSORCIADO deixar de integrar o CONSÓRCIO, desde que atendidas às formalidades estabelecidas nos arts. 8º, § 5º, 11 e 12, § 2º, da Lei n.º 11.107/05.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-AMCESPAR

CNPJ: 00.358.098/0001-53 - IRATI - PR

FONE/FAX: 0xx (42) 3423 2404 / **0xx (42) 3422 9206**

Av. Getúlio Vargas, 515-Centro, Irati-PR

www.cisamcespar.org

Parágrafo Único – A retirada ou exclusão do consorciado, ou a extinção do consórcio público, não prejudicará as obrigações já constituídas, inclusive os contratos de programas e contratos de rateios, cuja extinção dependerá do prévio pagamento das indenizações das obrigações já cumpridas pelos consorciados, ficando este obrigado a repassar os valores referentes a serviços que tenham sido utilizados, bem como a parcela proporcional às despesas administrativas.

XI – DISPOSIÇÕES GERAIS:

Cláusula Décima Segunda – As despesas oriundas do presente contrato correrão por conta das dotações orçamentárias próprias do CONSORCIADO.

Parágrafo Único. A celebração do presente contrato de rateio de consórcio público sem suficiente e prévia dotação orçamentária ou sem observar as formalidades legais previstas, configurará ato de improbidade administrativa, inculcado no art.10, inciso XV da Lei Federal nº 8.429/92 (Lei dos Atos de Improbidade Administrativa.)

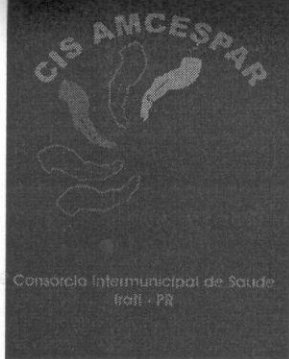
Cláusula Décima Terceira – Os valores repassados para realização de despesas com os prestadores são estimados, podendo ser alterado de acordo com o uso e necessidade do ente Consorciado, devendo para tanto, ser celebrado os atos pertinentes.

Parágrafo Único. Os valores a serem transferidos relativo a participação do rateio (para despesas de manutenção do Consórcio) serão divididos em parcelas mensais ou tantas necessárias para o cumprimento de obrigações ou das necessidades do Consórcio, não excedendo ao orçado, salvo quando previamente acordado e após celebração dos termos legais e devem ser repassados, independente da utilização dos serviços.

XII – DO FORO.

Cláusula Décima Quarta– As partes elegem de comum acordo o Foro da Comarca de Irati/PR para solucionar dúvidas e ações emergentes do presente contrato.

Assim, por estarem justas e acordadas, assinam o presente instrumento particular em 03 (três) vias de igual teor e forma.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-AMCESPAR

CNPJ: 00.358.098/0001-53 - IRATI - PR

FONE/FAX: 0xx (42) 3423 2404 / **0xx (42) 3422 9206**

Av. Getúlio Vargas, 515-Centro, Irati-PR

www.cisamcespar.org

Irati, 02 de janeiro de 2019.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CIS/AMCESPAR.

Bertoldo Rover.

Presidente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA SOARES.

Lucinei Carlos Thomaz.

Prefeito.

TESTEMUNHA
Fabio Junior de Souza
Advogado OAB/PR 64811
CIS/AMCESPAR

TESTEMUNHA
Patricia Stomski Marques
Controle Interno
CIS/AMCESPAR